

OGGETTO: INTERVENTI PER SOSTENERE L'ACCESSO AI SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA TRAMITE L'ABBATTIMENTO DELLA RETTA PER LA FREQUENZA IN NIDI O SERVIZI ASSIMILATI - ANNO 2026 - RICHIESTA DI CONTRIBUTO.

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO DI RESIDENZA			N.CIV.		
COMUNE		CAP		PROV.	
TELEFONO		CELLULARE			
EMAIL					

in qualità di genitore/tutore/affidatario del/la minore:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO DI RESIDENZA			N.CIV.		
COMUNE		CAP		PROV.	

Regolarmente iscritto nell'anno 2025 all'asilo nido/servizi assimilati _____
 Indirizzo _____

CHIEDE

la concessione del contributo a sostegno delle spese di frequenza del proprio/a figlio/a sostenute nell'anno 2026.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

- a) di essere cittadino italiano oppure
- ☐ a1) di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea;
- ☐ a2) di essere cittadino di uno Stato non aderente all'Unione europea in regola con le vigenti disposizioni in materia di immigrazione;
- b) di risiedere nel Comune di Orco Feglino;
- c) di aver beneficiato del **voucher Asili Nido** della Regione Liguria per un importo di € _____ nell'anno 2025;
- d) di aver presentato domanda Bonus nidi INPS (di cui all'art.1 comma 355 L. n.232/2016) risultante idoneo:
- l'importo già riconosciuto dall'INPS è pari a € _____;
 - l'importo presunto che verrà riconosciuto dall'INPS è pari a € _____;

e) di aver beneficiato di altri contributi per il sostegno per il servizio di asilo nido per un importo di € _____ nell'anno 2026;

f) che le rette mensili corrisposte alla struttura sono così suddivise:

MESE	IMPORTO RETTA PAGATA
Quota iscrizione se prevista	
Gennaio 2026	
Febbraio 2026	
Marzo 2026	
Aprile 2026	
Maggio 2026	
Giugno 2026	
Luglio 2026	
Agosto 2026	
Settembre 2026	
Ottobre 2026	
Novembre 2026	
Dicembre 2026	

g) di essere consapevole che l'incompletezza della presente istanza o la contraddittorietà dei dati in essa contenuti, ne comporteranno il rigetto;

SI AUTORIZZA:

- l'invio agli indirizzi sopra indicati di ogni comunicazione relativa al procedimento di assegnazione del contributo e di impegnarsi all'immediata comunicazione dei cambi di indirizzo;
- l'accredito del contributo sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il seguente Codice IBAN (**intestato al richiedente**):

Il sottoscritto dichiara, inoltre:

- di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale potrà effettuare controlli per accertare la veridicità di quanto auto dichiarato;
- di aver preso visione dell'Informativa privacy indicata nell'avviso

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Fotocopia documento di identità in corso di validità;
- Copia ricevute/bonifici o altro documento attestante i pagamenti relativi alle rette pagate nel corso del 2026;
- Permesso di soggiorno se cittadini extra comunitari.

Orco Feglino, lì _____

Firma del dichiarante
